

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
e-mail

.....
telefon

HISTORICON ARKADIUSZ PAWŁOWSKI
Marcina Kasprzaka 24A lok. 73
01-211 Warszawa
antykwarjat@historicon.com.pl

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od:

- umowy sprzedaży następujących rzeczy**
- umowy dostawy następujących rzeczy**
- umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczenie następującej usługi ***

Odstąpienie obejmuje następujące rzeczy:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

Data zawarcia umowy/odbioru* :

.....
Podpis Konsumenta